

## 基本养老金≠个人养老金,这两笔钱要分清楚

新华社记者 姜琳 刘慧

人力资源社会保障部、财政部7月10日发布通知,明确为2024年底前已退休人员提高基本养老金,总体调整水平为2024年退休人员月人均基本养老金的2%。

这一调整会利好哪些群体?基本养老金领取时需要缴税吗?它和个人养老金有什么区别?

### 基本养老金调整利好哪些群体?

据记者了解,这次提高的基本养老金,是城镇职工基本养老保险待遇,主要惠及各类企业和机关事业单位退休人员,总量约1.5亿人。

这笔养老金之所以带有“基本”二字,是因为它属于我国多层次、多支柱养老保险体系中的主体部分,主要发挥保基本功能。

基本养老保险,包括城镇职工基本养老保险和城乡居民基本养老保险两大块。截至2025年3月末,全国基本养老保险参保人数超过10.7亿人。参保人退休或达到领取待遇条件后按月领取的钱,就叫基本养老金,即我们通常所说的养老金。

值得注意的是,今年上调的不仅城镇职工的养老金,还有城乡居民的养老金。

根据国家安排,在去年上调基础上,今年城乡居民基础养老金最低标准再提高20元,涨幅为16.3%,惠及1.8亿多老年人,绝大部分是农村居民。

虽然基本养老金是发给个人的养老金,但是它和个人养老金是两码事儿,可不能弄混了。

### 个人养老金和基本养老金区别在哪?

个人养老金是政府支持、个人自愿参加、市场化运营的补充养老保险制度,2022年4月建立。必须先在中国境内参加基本养老保险,然后才可以参加个人养老金。

“相当于自己在银行放一个‘存钱罐’,每年可往里最高缴存1.2万元。这笔钱能买理财、储蓄存款、基金、保险等产品,但要等到退休或者特殊情况才能领取,将来在基本养老金基础上,再额外多一笔养老钱。”中国人民大学劳动人事学院教授郭瑜说。

与基本养老保险由国家、用人单位和个人共同承担不同,个人养老金是自己攒的“鸡腿钱”。

参加人可以根据自己的经济能力,自主决定是每年都参加还是部分年度参加,以及缴多少、一次性缴纳还是分次缴纳。

此外,基本养老金领取不用缴税。个人养老金则享受国家给予的递延纳税优惠,在退休领取时按照领取额的3%缴纳个人所得税,不区分本金和投资收益。

即个人养老金在缴费时,暂时不用缴税,可在综合所得或经营所得中据实扣除,相当于先省了税钱。最终领取时,个税有3%至45%七档超额累进税率,但个人养老金实行最低一档3%的税率。

### 个人养老金值不值得买?

有人问,个人养老金虽然在购买时享受了税收优惠,但领取时还要缴3%的税,到底值不值得买?答案是因人而异,得根据个人收入,算“一进一出”的差价。

以34岁、税前年收入约20万元的参加人为例,对应的个税边际税率为10%。考虑到最后领取要缴3%个税,每年如果存12000元,不算购买产品的收益,大概能赚800多元。

收入越高、个税税率越高,购买个人养老金会越划算。“也正是为了避免部分人借此避税、享受过多优惠,目前国家对个人养老金给出每年12000元限额要求。”中国社科院财经战略研究院财政研究室主任何代欣说。

对于低收入群体来说,如果工资还没达到每月5000元的个税起征点,参与个人养老金计划可能就不一定划算。

专家表示,对于普通人来说,基本养老金是“必选项”,是退休后稳定的经济来源。个人养老金是“可选项”,不是必须买,也不会稳赚不赔,但它是“给未来上保险”的好工具。老有所养的关键在于,我们是否用对了工具、规划好了最合适的路径。

## 聚焦急难愁盼! 儿科等多项为民服务实事哪条戳中了你?

新华社记者 李恒

儿童看病少排队、心理援助热线多“救急”、县域血液透析少奔波、检查检验结果多互认……这些健康服务如何更“实”?今年国家卫生健康委启动2025年卫生健康系统为民服务实项目,聚焦群众“急难愁盼”。

半年多过去,这些实事进展如何?记者18日从国家卫生健康委新闻发布会上获悉,儿科、精神卫生服务、检查检验结果互认和血液透析服务四项工作已取得显著成效,惠及千万家庭。

### 儿科服务:家门口的“安心医疗”

“以前孩子发烧,半夜开车去市里医院要两小时,现在在县医院儿科24小时接诊,10分钟就能到。”家住贵州山区的张女士感慨道。这背后是全国儿科服务网络的快速完善。

儿童健康关乎千万家庭。国家卫生健康委一直致力于健全儿科服务体系,更好提供儿科服务。特别是今年,通过开展相关行动,持续提升儿科服务能力,增强儿科服务的连续性和便利性。

国家卫生健康委医政司副司长李大川介绍,截至6月底,全国已有1877所三级公立综合医院和2936所二级公立综合医院可提供儿科服务,基层医疗卫生机构可提供儿科服务比例超80%。

为破解儿科医疗资源分布不均难题,国家儿童医学中心和区域医疗中心发挥“龙头”作用。

广州市妇女儿童医疗中心党委书记余纳说,该中心通过构建1个中心、5省联动、覆盖50家医疗机构的“1+5+N”跨区域协作网络,指导广东、河南等地建设12个“母子一体化保健中心”,并在广州增城区试点“号源下沉”,将20%的专科号源预留给社区卫生服务中心,引导发热患儿基层首诊,疑难复杂病例绿色上转。

### 精神卫生服务:为心灵留扇“透气的窗”

“12356热线救了我一命。”北京市民王先生曾因重度抑郁拨打心理援助热线,接线员通过专业干预并联动有关方面,将他从轻生边缘拉回。

首都医科大学附属北京安定医院常务副院长张庆娥介绍,这条24小时热线开通以来,全市共接听市民来电超过2.27万通,平均每天接起约125通,成为无数人的“心理生命线”。

今年5月1日起,全国31个省(自治区、直辖市)12356心理援助热线均已开通运行,各地已累计接听电话近50万通。

让生命活得长久,更要让灵魂活得舒展。

国家卫生健康委将2025年至

2027年确定为“儿科和精神卫生服务年”。目前已有330个地级市、86个直辖市的区县可提供心理门诊服务,324个地级市、80个直辖市的区县可提供睡眠门诊服务;已累计开展国家级、省级和市级的心理健康讲座4664场,受众超过90万人次。

关注精神卫生,各地频出新举措、好实践。以山东为例,当地积极组织心理健康防护网。山东省卫生健康委副主任徐民表示,全省93.4%的县已规范设置心理门诊和睡眠门诊,平均每10万人拥有5.8名精神科医师,连续5年面向基层精防人员开展“惠心千万家”专项培训,培训人数达2.5万人次。

### 检查检验结果互认:告别“重复检查”的烦恼

“上个月在济南做的CT,到青岛的医院直接认了,省了400多元。”患者刘大爷的便利,得益于山东省检查检验结果互认的深化推进。

徐民介绍,自2022年起,山东省试点推进检查检验结果互认共享工作,经过3年多探索实践,已构建起贯通“省—市—县—乡”四级的检查检验结果互认共享体系。截至目前,1049家医疗机构接入省互认平台,覆盖所有二级以上公立医院,累计互认948万项次,并与北京、天津、河北等地推进省间互认,全省277家医疗机构纳入京津冀鲁互认圈。

全国层面,已有312个地级市互认项目超过200项,同时地市级临床

检验专业、放射影像诊断专业的医疗质量控制中心覆盖率分别达到97.8%和93.6%,助力检查检验结果互认质量水平逐步提升。

### 血液透析服务:县域里的“生命加油站”

每周3次、往返4小时……这是河南新安县肾病患者李先生曾经的透析日常。如今,他在县医院就能治疗,年省费用上万元。

“让患者少跑路、少花钱、少操心,是最大的民生。”河南省新安县副县长孙宏悦介绍,当地先后投入400余万元升级设施,血液透析患者县域就诊率达92%。

全国范围内,常住人口超10万人的县中,已有1614个县可提供血液透析服务,目前还有8个县不能提供血液透析服务,正在加紧推进,其中已有3个县完成血液透析设施配置、5个县完成人员培训。

“我们指导县域提高血液透析服务能力,2657个县级医院已经更新、增配水处理机227台,血液透析机4421台,增配从事血液透析服务人员1470人,服务超过1986万人次。”李大川说。

从儿科诊室的延时服务,到心理热线的深夜值守;从互认报告的“一纸通行”,到血透患者的“少奔波”……半年多来,这些实事的每一步推进,都在为百姓健康护航。

“下一步将继续抓紧推进,确保如期实现全年目标,让群众获得感成色更足。”李大川说。



民生直通车